


Einkommensteuererklärung Fragebogen Neumandatierung ESt	 HERKERT SCHULZ FRICK Partnerschaftsgesellschaft Kreuzberger Ring 44a 65205 Wiesbaden	
JAHR 2020 Allgemeiner Hinweis: Die Angaben haben für das Jahr der Steuerveranlagung zu erfolgen.	Name: <input type="text"/>	
1. Persönliche Angaben:	Bitte einreichen:	
Bitte teilen Sie uns Ihre aktuelle Adresse (Hauptwohnsitz) und Ihre Kontaktdaten mit	Personalalausweis, Reisepass oder	
<i>Straße Nr.</i>	<input type="text"/>	gültigen Aufenthaltstitel
<i>PLZ Ort</i>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
<i>Festnetz-Telefon</i>	<input type="text"/>	
<i>Mobil</i>	<input type="text"/>	
<i>email</i>	<input type="text"/>	
Bitte teilen Sie uns Ihre Steuernummer / das zuständige FA mit		
<i>Steuernummer(n)</i>	<input type="text"/>	
<i>Finanzamt</i>	<input type="text"/>	
<i>Steuer-Identifikationsnummer</i>	<input type="text"/>	
Wie wurden Sie im letzten Veranlagungszeitraum veranlagt?	<input type="text"/>	
Wie ist Ihre Religionszugehörigkeit?	<input type="text"/>	
Haben Sie Kirchensteuer gezahlt? Falls ja, bitte letzten Steuerbescheid	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Steuerbescheid (Vorjahr)
Bitte geben Sie Ihre Bankverbindung an (dient insbes. der Erstattung von Steuerguthaben)		
<i>Bank</i>	<input type="text"/>	
<i>IBAN</i>	<input type="text"/>	
Platz für weitere Angaben	<input type="text"/>	

2. Steuerbescheid(e) Vorjahr:		
<p>Sofern wir das erste Mal für Sie tätig werden, bitten wir um Einreichung sämtlicher Steuerbescheide aus dem Vorjahr der Veranlagung</p>	<p>Diese Bescheide liegen mit vor:</p> <p>Einkommensteuerbescheid <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Vorauszahlungsbescheid zur Einkommensteuer <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Gewerbsteuerermessbescheid <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Gewerbsteuerbescheid <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Vorauszahlungsbescheid zur Gewerbesteuer <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Umsatzsteuerbescheid <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Feststellungsbescheid über Verlustvortrag <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Feststellungsbescheid über Verlustvortrag Kapitalvermögen <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Feststellungsbescheid über Besteuerungsgrundlagen (Mitunternehmerschaft / Erbengemeinschaft u.ä.) <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <p>Sonstige Bescheide: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 200px; margin-top: 5px;"></div>	<p>Steuerbescheide (Vorjahr)</p>

3. Besondere Verträge aus beruflichem Anlass:		
Haben Sie Mietverträge (als Mieter) abgeschlossen? Wenn ja, aus welchem (ggf. beruflichem) Grund:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache <input type="text"/>	Mietvertrag
Sofern ja, sind Ihnen Makler- oder Reisekosten entstanden?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnungen / Fahrscheine Aufstellung Fahrtkosten (wenn mit PKW)
Haben Sie private Darlehensverträge (als Darlehensnehmer) abgeschlossen? Falls ja, ◆ mit wem? ◆ zu welchem Zweck?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache <input type="text"/> <input type="text"/>	Vertrag
Platz für weitere Angaben	<input type="text"/>	
4. Sonderausgaben:		
Hat sich Ihr Rentenversicherungsstatus geändert? (z.B. Befreiung) Falls ja, geben Sie bitte den Grund an:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache <input type="text"/>	Bescheid der RV
Wurden weitere Altersvorsorgeaufwendungen geleistet? (Rürup, Riester, Versorgungswerk)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Beitragsbescheinigung
Wurden Sonstige Vorsorgeaufwendungen geleistet, insb: ◆ Kranken-/Pflegeversicherung für Kinder / andere unterhaltsberechtigten Personen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Beitragsbescheinigung
◆ Unfallversicherung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Beitragsbescheinigung
◆ Haftpflichtversicherung (z.B. Privat-Haftpflicht, Kfz, Rechtsschutz)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Beitragsbescheinigung
◆ Private Lebensversicherung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Beitragsbescheinigung
◆ Kirchensteuer	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Bescheide frühere Jahre
Sind Ihnen Kinderbetreuungskosten (nicht Schulausbildung o.ä.) entstanden?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung

Sind Ihnen Kosten für die Schulausbildung Ihres Kindes auf einer privaten Schule entstanden?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
Haben Sie wiederkehrende Versorgungsleistungen an andere geleistet? Bitte Gründe angeben:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache <input type="text"/>	Zahlungsnachweise
Haben Sie Spenden oder Mitgliedsbeiträge geleistet (an politische Parteien oder zu gemeinnützigen Zwecken)?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Spendenbescheinigung
Platz für weitere Angaben	<input type="text"/>	
5. Außergewöhnliche Belastungen:		
Haben Sie eine Behinderung? Wenn ja, geben Sie bitte den Grad der Behinderung an:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="text"/>	Bescheinigung
Sind Ihnen Kosten aus Krankheit oder Behinderung entstanden?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	
◆ Krankheitskosten (Medizin, Hilfsmittel, Versorgung, Behandlung)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Ausgaben und Erstattungen
◆ Heim-/Pflege-Kosten	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
◆ Reisekosten zu Untersuchungen und Behandlungen (sofern nicht erstattet durch RV oder KV)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung / Fahrscheine Aufstellung Fahrtkosten (wenn mit PKW)
Sind Ihnen Kosten in Zusammenhang mit einem Rechtsstreit entstanden? Wenn ja, bitte Gründe angeben:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache <input type="text"/>	Kostenbescheid Gericht, Rechnung Anwalt, Rechnung Gutachten
Haben Sie Unterhaltszahlungen geleistet für bedürftige Personen? Falls ja, geben Sie bitte außerdem Folgendes an: ◆ Höhe ◆ Zahlungsgrund ◆ Person	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Platz für weitere Angaben	<input type="text"/>	

6. Steuerermäßigung § 35a EStG / § 35c EStG			
Bestanden Haushaltsnahe Beschäftigungsverhältnisse:			
◆ Minijobs	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache		Vertrag, Zahlungsbeleg, Nachweis Haushaltsscheck
◆ Sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen im Privathaushalt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache		Jahreslohnabrechnung (Journal)
Haben Sie Haushaltsnahe Dienstleistungen (Reinigung, Garten etc.) in Anspruch genommen?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache		Rechnungen, Zahlungsbelege
Haben Sie Pflege- und Betreuungsleistungen in Anspruch genommen?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache		Rechnungen, Zahlungsbelege
Haben Sie Haushaltsnahe Handwerkerleistungen (insb. für Instandhaltungen und Reparaturen) in Anspruch genommen?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache		Rechnungen, Zahlungsbelege
Haben Sie energetische Maßnahmen an einem zu eigenen Wohnzwecken genutzten eigenen Gebäude durchgeführt ?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache		Bescheinigung v. Fachunternehmen
Platz für weitere Angaben	<input type="text"/>		
7. Kinder (weitere Kinder bitte auf gesondertem Blatt erfassen)			
Kind 1			
◆ Name, Geburtsdatum, Steueridentnummer	<input type="text"/>		
◆ Lebt das Kind in Ihrem Haushalt? Bei unterjähriger Änderung bitte Zeiträume angeben	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="text"/>	
◆ Bei volljährigem Kind: Steht das Kind in einer Berufsausbildung (weiterführende Schule/Ausbildung/Studium) oder ist es arbeitslos gemeldet?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache		
◆ Ist das Kind auswärtig untergebracht?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache		
◆ Haben sich Änderungen beim Kindergeldanspruch ergeben?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache		

◆ Hat das Kind Grundwehrdienst / Zivildienst geleistet? Bitte Zeiträume angeben:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	
◆ Welche Beiträge KV/PV wurden geleistet?	<input type="text"/>	Bescheinigung von der KV
Platz für weitere Angaben	<input type="text"/>	
Kind 2		
◆ Name, Geburtsdatum, Steueridentnummer	<input type="text"/>	
◆ Leben die Kinder in Ihrem Haushalt? Bei unterjähriger Änderung bitte Zeiträume angeben	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	
◆ Bei volljährigem Kind: Steht das Kind in einer Berufsausbildung (weiterführende Schule/Ausbildung/Studium) oder ist es arbeitslos gemeldet?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	
◆ Ist das Kind auswärtig untergebracht?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	
◆ Haben sich Änderungen beim Kindergeldanspruch ergeben?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	
◆ Hat das Kind Grundwehrdienst / Zivildienst geleistet? Bitte Zeiträume angeben:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	
◆ Welche Beiträge KV/PV wurden geleistet?	<input type="text"/>	Bescheinigung von der KV
Platz für weitere Angaben	<input type="text"/>	
8. Einkünfte aus Gewerbebetrieb:		
Hatten Sie Einkünfte aus Gewerbebetrieb / Mitunternehmerschaft? Falls ja, bitte die genannten Unterlagen bereitstellen:		Gewinnermittlung, JA, gesonderte und einheitliche (Gewinn)Feststellung
Haben Sie diese Tätigkeit in einem häuslichen Arbeitszimmer ausgeübt und sind diese Aufwendungen bereits im Rahmen der Gewinnermittlung berücksichtigt? Falls nein, bitte Angaben machen:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	

Haben Sie in Zusammenhang mit Corona staatliche Unterstützungsleistungen erhalten? Z. B. Soforthilfe / Überbrückungshilfen I / II oder November- / Dezember-Hilfen 2020	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Bescheid
Platz für weitere Angaben	<input type="text"/>	
9. Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit:		
Bitte Lohnsteuerbescheinigungen Ihres Arbeitgebers / Ihrer Arbeitgeber bereitstellen:		Lohnsteuerbescheinigung(en)
Hatten Sie Zeiten ohne Arbeitslohn? (Bitte Angaben zu Zahlungen z.B. von Arbeitslosengeld /-hilfe)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Bescheinigung Lohnersatz durch Arbeitsagentur
Hatten Sie Zeiten in denen Sie Lohnersatzleistungen erhalten haben? Insbes.: ◆ Elterngeld ◆ Kurzarbeitergeld ◆ Insolvenzgeld ◆ Krankengeld ◆ Mutterschaftsgeld	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Bescheinigung Lohnersatz durch Arbeitsagentur Bescheinigung Krankenkasse
Waren Sie in das Ausland entsendet?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	
Hatten Sie Aufwendungen für:		
◆ Wege zwischen Wohnung und Arbeitsstätte	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Aufstellung / Berechnung
◆ Fachliteratur, Büromaterial, Porto	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
◆ Abschreibungsfähige Arbeitsmittel	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
◆ Kontoführungsgebühren	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
◆ Bewerbungskosten	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
◆ Steuerberatungskosten	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
◆ Reisekosten (die nicht durch Arbeitgeber erstattet wurden)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung, Aufzeichnung der beruflichen Reisen (Abfahrt, Ankunft etc)

◆ Doppelte Haushaltsführung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung, Arbeitsvertrag
◆ Arbeitgeberwechsel / berufsbedingter Umzug	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	
◆ ein häusliches Arbeitszimmer (sofern kein anderer Arbeitsplatz durch den Arbeitgeber bereitgestellt wurde)?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Mietvertrag, Kaufvertrag Immobilie, Wohn- nebenkosten, Grundriss
◆ haben Sie zeitweise aus dem Home-Office gearbeitet?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Aufstellung der Arbeitstage (nur Tage, die ausschließlich im HO verbracht wurden)
◆ Sofern Sie einen Dienstwagen für Fahrten Wohnung / 1.Tätigkeitsstätte von Ihrem Arbeitgeber zur Verfügung hatten: gab es Zeiträume, in denen Ihnen das Arbeiten an der 1. Tätigkeitsstätte untersagt war?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Aufstellung der Arbeitstage / ggf. Bescheinigung / Nachweis von Arbeitgeber
Platz für weitere Angaben	<input type="text"/>	
10. Hatten Sie Einkünfte aus Kapitalvermögen?		
◆ Bank	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Steuerbescheinigung Bank (ggf. auch Verlustbescheinigung)
◆ Lebensversicherung o.ä.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Bescheinigung
◆ Zinsen aus sonstigen Kapitalforderungen (z.B. Private Darlehensverträge)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Vertrag
◆ Erhielten Sie Erstattungszinsen vom Finanzamt?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Bescheid / Abrechnung
◆ Hatten Sie Kosten in Zusammenhang mit diesen Einkünften?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Belege
◆ Sind Ihnen in der Vergangenheit Verluste aus Kapitalanlagen entstanden?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Verlustbescheinigung
Platz für weitere Angaben	<input type="text"/>	

11. Erzielten Sie Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung?		
Aufstellung Mieteinnahmen und Nebenkosten		Mietverträge, Kontoauszüge
Haben Sie an Angehörige vermietet?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	
Aufstellung bzw. Belege über folgende Kosten:		
◆ AfA Gebäude	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Kaufvertrag
◆ Finanzierungskosten	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Bescheinigung Bank
◆ Erhaltungsaufwendungen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Belege
◆ Grundbesitzabgabenbescheid	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Bescheid
◆ Wasser-/Entwässerungsabrechnung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Jahresabrechnung
◆ Stromabrechnung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Jahresabrechnung
◆ Heizölrechnung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
◆ Schornsteinfeger-Gebührenrechnung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
◆ Wohngebäudeversicherung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
◆ Haus- und Grundbesitzer-Haftpflichtversicherung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
◆ Gewässerschaden-Haftpflichtversicherung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
◆ Haus und Grund: Beitragsrechnung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
◆ Fahrtkosten	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Belege, Aufstellung, Fahrtenbuch
◆ Telefon, Porto	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
◆ Steuerberater-Gebührenrechnung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
Platz für weitere Angaben	<input type="text"/>	

12. Erhielten Sie eine der nachfolgenden Rentenzahlungen?		
◆ Altersrente	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Bescheid
◆ Witwenrente	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Bescheid
◆ Zusatzrente	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Bescheid
Hatten Sie Kosten in Zusammenhang hiermit? (z.B. Steuerberatungs- / Rechtsanwaltskosten)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
Platz für weitere Angaben	<input type="text"/>	
13. Sonstige Einkünfte: Führten Sie private Veräußerungsgeschäfte durch?		
Insb. Immobilien (bitte genaue Angaben Besitzzeiten und Verkauf machen):	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Notariell beurkundeter Kaufvertrag
Hatten Sie Aufwendungen in diesem Zusammenhang (Makler, Gutachten etc)?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> bitte Rücksprache	Rechnung
Platz für weitere Angaben	<input type="text"/>	
14. Sonstiges: Hier haben Sie Raum für sonstige Informationen und Angaben, die ggf. steuerlich relevant sind oder besprochen werden sollten.		
Sonstige Informationen	<input type="text"/>	
Rechtshinweise: Die Checkliste ist Eigentum der HSF Herkert Schulz Frick Rechtsanwälte Steuerberater Partnerschaftsgesellschaft, 65205 Wiesbaden. Eine Weitergabe an Dritte ist ohne vorherige Genehmigung nicht gestattet.		
Die Checkliste erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Im Zweifel ist der Mandant aufgefordert, Informationen über seine persönlichen Verhältnisse an den Steuerberater bekannt zu geben.		Stand 04/2022